



**FORMULARIO DE PRE-CALIFICACION**  
**DISTRIBUIDOR MAYORISTA MEDIOS DE**  
**RECARGA LOCAL**  
**COMPAÑIA DOMINICANA DE TELEFONOS S.A.**

**Formulario de Pre-Calificación**  
**Distribuidor Autorizado**  
**COMPAÑÍA DOMINICANA DE TELEFONOS S.A.**

La información aquí contenida no representa compromiso de ninguna naturaleza para el solicitante ni para la Compañía Dominicana de Teléfonos, S.A. con respecto al otorgamiento del derecho a ser distribuidor autorizado.

Lugar:	Fecha:
Nombre completo del Solicitante:	
Cédula o Pasaporte:	
Fecha y Lugar de nacimiento:	
Dirección:	
Ciudad/País:	
Teléfono de contacto:	Fax:
Teléfono celular:	E-mail:

**Persona Moral**

Nombre de la Empresa:		
RNC:		
Registro Mercantil:		
Dirección:		
Ciudad/País:		
Teléfonos:	Fax:	
E-mail 1:	E-mail 2:	
Director General:		
Cédula:		
Fecha de inicio de la empresa:		
Capital social:		
Dirección de la empresa:		
Ingresos brutos anuales:		
¿Tiene actualmente o ha tenido otros negocios?      SI ( ) NO ( )		
Inversión RD\$	Institución	Tipo de inversión
Inversión RD\$	Institución	Tipo de inversión
Inversión RD\$	Institución	Tipo de inversión

**TIPO DE DISTRIBUCIÓN QUE DESEA REALIZAR:**

**Zona/Ciudad donde estaría realizando operaciones en caso de ser aprobado:**

Nombres Directores, Socios y/o Accionistas de la Empresa Solicitante	Cédula	Fecha y lugar de Nacimiento	% Participación	Posición en la Empresa

Nombre de los abogados de la empresa:

**Formulario de Pre-Calificación**  
**Distribuidor Autorizado**  
**COMPañIA DOMINICANA DE TELEFONOS S.A.**

¿Se ha declarado la empresa alguna vez en quiebra?            SI ( ) NO ( )		
¿Ha tenido o tiene demandas o litigios en su contra?            SI ( ) NO ( )		
En caso de afirmación favor de proveer información por escrito sobre el caso o los casos.		
¿Cuáles otras empresas maneja actualmente el grupo solicitante?		
Nombre de la Empresa	Actividad a la que se dedica	Ingresos anuales promedio (RD\$)
¿Formaría una empresa sólo para manejar el desarrollo del Distribuidor Autorizado? SI ( ) NO ( )		
<p><b>¿Tiene usted o algunos de los miembros de la compañía que representa, familiares o relaciones personales cercanas (ej. Compadres, amigos íntimos, noviazgo, parejas, etc.), que esté laborando en de la Compañía Dominicana de Teléfonos S.A.? SI ( ) NO ( ), Si la respuesta es sí, favor de indicar el nombre, apellido y parentesco o relación.</b></p>		
<p><b>¿Algún integrante de la empresa ha sido empleado de la Compañía Dominicana de Teléfonos S.A.? SI ( ) NO ( ). Si la respuesta es sí, favor de indicar el nombre, apellido, tarjeta de empleado, último puesto que ocupó, año de salida de la compañía y nombre de su último supervisor.</b></p>		
<p><b>¿Tiene usted o algunos de los miembros de la compañía que representa, familiares o relaciones personales cercanas (ej. Compadres, amigos íntimos, noviazgo, parejas, etc.), que esté laborando en uno de nuestros Distribuidores Claro? SI ( ) NO ( ), Si la respuesta es sí, favor de indicar el nombre y parentesco.</b></p>		
<p><b>¿Tiene usted o algunos de los miembros de la compañía que representa, familiares o relaciones personales cercanas (ej. Compadres, amigos íntimos, noviazgo, parejas, etc.), etc.), que esté laborando en la competencia de la Compañía Dominicana de Teléfonos S.A.? SI ( ) NO ( ), Si la respuesta es sí, favor de indicar el nombre, apellido y parentesco o relación.</b></p>		
<p><b>¿Algún integrante de la empresa ha sido empleado de uno de nuestros Distribuidores Autorizados SI ( ) NO ( ). Si la respuesta es sí, favor de indicar el nombre, apellido, último puesto que ocupó, año de salida (si aplica) y nombre del Distribuidor para el que laboró o labora en la actualidad.</b></p>		

**Formulario de Pre-Calificación**  
**Distribuidor Autorizado**  
**COMPañIA DOMINICANA DE TELEFONOS S.A.**

**LISTADO DE DOCUMENTOS Y REQUERIMIENTOS NECESARIOS PARA SOLICITAR SU ADMISIÓN COMO DISTRIBUIDOR AUTORIZADO**

CHECK	DOCUMENTOS REQUERIDOS
	Presentación de la empresa y currículum de la misma (Incluye: Dirección, teléfono, fax, e-mail). <b>COMPLETAR EL FORMULARIO DE PRE-CALIFICACIÓN DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.</b>
	1 Foto 2 x 2, tipo pasaporte.
	Autorización para la consulta y envío a las bases de datos de información crediticia (BICs), sobre los Representantes legales (firma (s) responsable (s)).
	Estados Financieros actualizados y auditados de la empresa solicitante con soportes anexos
	Extractos Bancarios del último trimestre (Si la empresa está en formación anexar los extractos del representante legal y/o presidente de la empresa)
	Carta bancaria con fecha menor a dos meses que indique la información de la cuenta; esta debe estar timbrada, firmada y sellada por el banco (la cuenta debe estar a nombre de la empresa solicitante, indicar número completo para transferencia, tipo de cuenta y de moneda).
	Relación de rangos de NCF tipo 01 "Crédito Fiscal" y del tipo 04 "Nota de Crédito"
	Certificado vigente de cumplimiento fiscal de la empresa emitido por la DGII.
	Declaración jurada de impuesto sobre la renta de la firma responsable (IR-1) o Certificado de Ingresos de la firma responsable de los dos últimos años. (Este último sería una declaración jurada sellada por un abogado certificado para los fines)
	Declaración jurada de impuesto sobre la renta de la sociedad (IR-2).
	Declaración Jurada de Itbis (IT-1) y recibo de pago de los últimos tres meses
	Registro Mercantil vigente
	Copia legible de la Cédula de los Accionistas
	Lista de Suscriptores
	Asamblea General Ordinaria o Acta Constitutiva y/o Resolución del Consejo de Directores que otorga los poderes de firma, de contratos, cartas , etc.
	Estatutos de la Empresa
	Copia desde la Web o de la tarjeta o certificado, del Registro Nacional del Contribuyente (RNC)
	Copia Registro de Onapi

**NOTAS:**

- La Compañía Dominicana de Teléfonos se reserva el derecho de aceptar o rechazar las Solicitudes de Distribución de acuerdo con los análisis y estudios realizados.
- Únicamente se crearán relaciones comerciales con personas Jurídicas legalmente constituidas.
- La presentación de información falsa y/u omisión de información requerida invalida la solicitud de manera automática.

**Formulario de Pre-Calificación**  
**Distribuidor Autorizado**  
**COMPAÑÍA DOMINICANA DE TELEFONOS S.A.**

-Declaro que la información consignada en este documento es verídica, confiable y verificable.  
-Autorizo a la Compañía Dominicana de Teléfonos a dar uso de la información de este formulario para los fines indicados en el mismo.

Nombre del Solicitante:

Fecha de la solicitud:

Firma y sello de la empresa:

Favor de enviar esta solicitud y los anexos según el tipo de distribución y/o zona para el que desee aplicar:

**COMPAÑÍA DOMINICANA DE TELEFONOS S.A**

<b>TIPO DE DISTRIBUCION</b>	<b>ZONA</b>	<b>DIRECCION DONDE DEBE ENTREGAR LOS DOCUMENTOS</b>
Distribuidor de Cadenas Comerciales o Medios de Recargas Local.	NACIONAL	Avenida John F. Kennedy, No. 54, Santo Domingo, República Dominicana. Departamento de Expansión Ventas Masivas. A través del área de mensajería a la bandeja 2A-05B
Distribuidor Especializado	Metro/Este	Avenida John F. Kennedy, No. 54, Santo Domingo, República Dominicana. Departamento de Expansión Ventas Masivas. A través del área de mensajería a la bandeja 2A-06D
Distribuidor Especializado	Norte/Sur	Avenida Juan Pablo Duarte esq. Estrella Sadhalá, Santiago, República Dominicana. Departamento de Expansión Ventas Masivas. A través del área de mensajería a la bandeja ST2-101.